|  |
| --- |
| **Merci de retourner le formulaire complété à : info@sanitationandwaterforall.org** |

Aucune cotisation n’est nécessaire pour adhérer. Le présent formulaire doit être rempli par un haut responsable ou un membre autorisé du ministère ou de l’organisation qui soumet une demande d’adhésion. Les personnes physiques ne peuvent pas devenir partenaires de SWA. SWA **n’est pas** une organisation de mise en œuvre ni une filière de financement.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ministère/Organisation\*** |  |
| **Description (Quelle est l’activité de votre ministère/organisation ?)\*** *(200 mots max.)*  |
| **Adresse\*** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel\*** |  |
| **Site Internet** |  |
| **Principal coordonnateur auprès de SWA** | Nom\*Titre\*Courriel\*Téléphone\* |  |
|  |
|  |
|  |
| **Coordonnateur alternatif auprès de SWA** | Nom\*Titre\*Courriel\*Téléphone\* |  |
|  |
|  |
|  |
| **Merci de choisir un groupe catégoriel de préférence** (si vous souhaitez obtenir plus d’informations sur les groupes catégoriels, [cliquez ici](http://sanitationandwaterforall.org/partners/))\*[ ]  Pays[ ]  Organismes d’assistance extérieure[ ]  Organisations de la société civile[ ]  Instituts de recherche et d’enseignement[ ]  Secteur privé |

|  |
| --- |
| **Pourquoi votre gouvernement/organisme souhaite-t-il adhérer au partenariat ?\* *(200 mots max.)*** |
| **Que peut apporter votre gouvernement/organisation au partenariat et au groupe catégoriel que vous souhaitez rejoindre ?** **Comment votre gouvernement/organisme peut-il contribuer de façon active au partenariat ?** *(200 mots max.)* |
| ***Votre organisation a-t-elle été condamnée pour violation des droits de l’homme ou corruption, ou est-elle en mesure de montrer comment elle a fait face à cette question ?*** *(200 mots max.)* |

**[Nom du ministère ou de l’organisation] déclare, par la présente, que (veuillez cocher la case qui correspond à votre ministère/organisation)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | La présente demande d’adhésion est le résultat d’un processus interne officiel. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | J’ai lu, compris et j’accepte les [Principes directeurs](http://sanitationandwaterforall.org/about/governance/) du partenariat. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Je comprends que SWA n’est pas un organisme/mécanisme de financement. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Je confirme que mon ministère est à la tête des activités ou de l’organisation des travaux dans le secteur de l’eau et de l’assainissement. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | La mission, la stratégie, les objectifs, les activités du ministère/de l’organisation correspondent à ceux d’Assainissement et eau pour tous. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Le ministère/l’organisation s’engage à soutenir la vision du partenariat Assainissement et eau pour tous (assainissement, hygiène et eau pour tous, en tout temps et en tout lieu) et à encourager la fourniture de services durable. \* |
|  |  |  |  |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Le ministère/l’organisation n’exclut aucun groupe ni aucune personne (par exemple, l’organisation ne s’adresse pas uniquement aux fidèles d’une seule religion ou aux membres d’un courant politique). \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Le ministère/l’organisation respecte, protège et réalise les droits de l’homme et continuera de le faire à l’avenir. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Le ministère/l’organisation respecte les conventions des Nations Unies ou d’autres traités mondiaux applicables et continuera de le faire à l’avenir. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Le ministère/l’organisation n’est pas associé(e) à des activités qui nuisent aux droits de l’homme. \* |
| [ ]  Oui | [ ]  Non | [ ]  S.O. | Le ministère/l’organisation n’est pas associé(e) à des activités ou des partenariats illégaux ou inappropriés qu’il/elle estime devoir signaler. Le cas échéant, merci d’en communiquer la liste. \* |

Toutes les organisations (en dehors des gouvernements nationaux) doivent accompagner leur formulaire d’adhésion d’une copie de leur rapport annuel le plus récent.\*

|  |
| --- |
| ***Au nom de*** [nom du ministère/de l’organisation]***, je comprends et j’accepte les principes directeurs du partenariat Assainissement et eau pour tous. La signature ci-dessous confirme que je dispose de l’autorité et de la capacité pour envoyer le présent formulaire d’adhésion.*** |
|  | **Date :** |  |  |
| **Signature :** |  |
| **Nom complet :** |  |